

Application #

10/531533

AMBT.

MRM. Date:

4, 12, 7

MULTIPLE Claims Count Sheet

BEST AVAILABLE COPY

No.	Ind.	Dep.	No.	Ind.	Dep.	No.	Ind.	Dep.	No.	Ind.	Dep.
1	1		51			101			151		
2			52			102			152		
3			53			103			153		
4			54			104			154		
5			55			105			155		
6			56			106			156		
7			57			107			157		
8			58			108			158		
9			59			109			159		
10			60			110			160		
11			61			111			161		
12			62			112			162		
13			63			113			163		
14			64			114			164		
15			65			115			165		
16		1	66			116			166		
17		1	67			117			167		
18		1	68			118			168		
19		1	69			119			169		
20		1	70			120			170		
21		1	71			121			171		
22		1	72			122			172		
23		1	73			123			173		
24		1	74			124			174		
25		1	75			125			175		
26		1	76			126			176		
27		1	77			127			177		
28		1	78			128			178		
29		1	79			129			179		
30		1	80			130			180		
31		1	81			131			181		
32		1	82			132			182		
33		1	83			133			183		
34		1	84			134			184		
35		1	85			135			185		
36		1	86			136			186		
37		1	87			137			187		
38		1	88			138			188		
39		1	89			139			189		
40		1	90			140			190		
41		1	91			141			191		
42		1	92			142			192		
43		1	93			143			193		
44		1	94			144			194		
45		1	95			145			195		
46		1	96			146			196		
47		1	97			147			197		
48		1	98			148			198		
49		1	99			149			199		
50		1	100			150			200		
T. Ind.	2		T. Ind.			T. Ind.			T. Ind.		
T. Dep.	18		T. Dep.			T. Dep.			T. Dep.		
Total	20		Total			Total			Total		